ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Агзамовой Резиды Фанавиевны «Течение и исходы острого повреждения почек у детей с геморрагической лихорадкой с почечным синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность проблемы. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом у детей в настоящее время остается актуальной проблемой не только из-за ее широкой распространенности, но также в связи с развитием острого повреждения почек и других осложнений, влияющих на исход болезни и нередко угрожающих жизни больного. До настоящего времени остаются актуальными вопросы – как предупредить развитие хронической болезни почек у детей, перенесших острое повреждение почек на фоне геморрагической лихорадки с почечным синдромом и повысить эффективность лечения не только в стационаре, но и в амбулаторных условиях.

Диссертационная работа Р.Ф. Агзамовой посвящена вопросам: особенностей течения острого повреждения почек различной степени тяжести (стадии ОПП по AKIN) у детей с ГЛПС в олигоанурическом, полиурическом, восстановительном периодах; выяснению факторов риска, влияющих на исход заболевания; улучшению мероприятий по реабилитации детей, перенесших ГЛПС; профилактике прогрессирования патологии почек.

Научная новизна исследования. На основе ретроспективных, проспективных исследований детей с геморрагической лихорадкой с почечным синдромом с использованием клинических, лабораторных, функциональных характеристик автором дана оценка выраженности клинико-лабораторных проявлений ГЛПС при различных стадиях острого повреждения почек в соответствии с критериями AKIN. Разработаны критерии прогнозирования прогрессирования патологии почек у детей, перенесших ГЛПС, осложненную острым повреждением почек, мероприятия по реабилитации детей и профилактике прогрессирования патологии почек.

Практическая значимость. Разработан комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий для детей, перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом, осложненная острым повреждением почек. Разработан алгоритм ранней диагностики риска прогрессирования патологии почек у детей, перенесших ГЛПС, осложненной острым повреждением почек. Установлено число детей, ежегодно госпитализируемых по поводу ГЛПС в специализированное нефрологическое отделение, что в определенной мере отражает заболеваемость геморрагической лихорадкой с почечным синдромом в разных районах Республики Башкортостан. Эти сведения могут быть использованы как при планировании диализных мест, так и для проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий.

Цель и задачи исследования сформулированы четко. Объем исследования достаточный: проведено ретроспективное исследование 220 детей, госпитализированных в нефрологическое отделение в течение 11 лет и проспективное исследование 175 детей в возрасте от 3 до 18 лет (95 детей с геморрагической лихорадкой с почечным синдромом, осложненной острым повреждением почек, 30 детей с острым гломерулонефритом, осложненным острым повреждением почек и 50 практически здоровых детей). Для оценки активности почечного процесса и функционального состояния почек у детей применены современные клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования. Статистическая обработка произведена с использованием высокоинформативных методов статистики, применяемых в медицине, что доказывает достоверность полученных результатов исследования.

В разделе «Результаты исследования и их обсуждение» дана оценка выраженности клинико-лабораторных показателей у детей с ГЛПС в зависимости от периода и стадии острого повреждения почек в соответствии с классификацией AKIN; изучены исходы острого повреждения почек у детей с ГЛПС по данным катамнестического наблюдения; обоснованы методы реабилитации детей-реконвалесцентов; разработаны критерии

прогнозирования прогрессирования патологии почек у детей, перенесших ГЛПС, осложненную острым повреждением почек.

Установлены наиболее значимые факторы риска прогрессирования патологии почек у детей, перенесших геморрагическую лихорадку с почечным синдромом, осложненной острым повреждением почек: возраст к моменту заболевания менее 3 лет; III стадия ОПП; повышение мочевины крови выше 25 ммоль/л, креатинина – выше 500 мкмоль/л; длительность анурии более 72 часов; сохранение изостенурии в течение 1 года и более, что имеет несомненную практическую ценность.

Автор подчеркивает необходимость длительного проведения лечебно-реабилитационных мероприятий, диспансерного наблюдения детей, что по результатам исследования автора, улучшает прогноз, предупреждает развитие у детей хронической болезни почек. Отражением большой практической ценности представленной работы является: разработанный автором диагностический алгоритм, определяющий последовательность мероприятий при ОПП у детей с ГЛПС, а также таблица дифференциально-диагностических признаков ОПП, разработанная в соответствии с критериями Вальда. Информативность алгоритма подтверждается автором путем определения чувствительности метода – 83,1%, специфичности – 96,3%, точности – 90,1%. Выводы полностью вытекают из результатов исследования. Практические рекомендации являются конкретными. Результаты исследования внедрены в практическую деятельность врачей-нефрологов поликлинического звена и нефрологического стационара г. Уфы, в процесс обучения студентов. Автореферат не свободен от некоторых недостатков. Так отдельные вопросы и предложения автора несколько выходят за пределы предмета исследования, обозначенного в названии диссертации. Их можно было не рассматривать столь подробно, сосредоточившись на избранном предмете исследования. Сделанные замечания не являются принципиальными.

В целом, диссертационная работа Агзамовой Резиды Фанавиевны «Течение и исходы острого повреждения почек у детей с геморрагической лихорадкой с почечным синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение задачи: установление особенностей течения острого повреждения почек и улучшения его исходов при геморрагической лихорадке с почечным синдромом у детей, имеющей важное значение для медицинской отрасли знаний, в частности педиатрии, что соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней Министерства образования и науки РФ, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым Министерством образования и науки Российской Федерации к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор Агзамова Резида Фанавиевна заслуживает искомой степени по специальности 14.01.08 - Педиатрия.

Профессор кафедры госпитальной педиатрии
ГБОУ ВПО «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации, З.Д.Н.РФ,
доктор медицинских наук, профессор Г.А. Маковецкая

государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего профессионального образования
«Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
443099 г. Самара ул. Чапаевская д. 98
Телефон: (846)260 37 04
Адрес электронной почты: gmakovetskaya@yandex.ru

Подпись/и/ Маков. Г. А
удостоверяю. Ученый секретарь государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Доктор медицинских наук доцент О.В. Борисова
07.04.14

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Агзамовой Резиды Фанавиевны на тему: «Течение и исходы острого повреждения почек у детей с геморрагической лихорадкой с почечным синдромом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия

Актуальность проблемы: Острое повреждение почек (ОПП) нередко осложняет течение геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), вирусного заболевания зоонозной природы, распространенного по всему миру. Одной из актуальных проблем педиатрии является установление особенностей клинико-лабораторных проявлений различных стадий острого повреждения почек у детей с ГЛПС, выяснение факторов риска, влияющих на исход болезни. До настоящего времени у детей не изучены отдаленные последствия перенесенного острого повреждения почек различной степени тяжести.

Научная новизна: Впервые автором проведена оценка клинико-лабораторных проявлений острого повреждения почек при геморрагической лихорадке с почечным синдромом у детей в соответствии с критериями AKIN, модифицированная детская шкала RIFLE (risk, injury, failure, loss, end-stage renal failure). Установлены особенности течения острого повреждения почек при ГЛПС, его отличия от острого повреждения почек при постинфекционном гломерулонефрите у детей. Доказана связь выраженности клинико-лабораторных проявлений ГЛПС со стадией ОПП. Обнаружено влияние степени тяжести ОПП на исход ГЛПС. Определены летальность, ее причины и частота формирования хронической болезни почек у детей с ГЛПС.

Практическая значимость работы. Разработан комплекс лечебно-реабилитационных мероприятий для детей, перенесших ГЛПС, осложненной ОПП. Представлен алгоритм для ранней диагностики риска прогрессирования патологии почек у детей, перенесших ОПП. Сведения о количестве госпитализированных ежегодно детей с ОПП различной стадии при ГЛПС в течение 11 лет в специализированное нефрологическое отделение могут быть

использованы как при планировании диализных мест, так и явиться основанием для проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий.

Апробация и внедрение результатов исследования: Результаты проведенного исследования, методы реабилитации и диспансеризации детей, перенесших острое повреждение почек при ГЛПС, используются в повседневной практике РДКБ г.Уфы. Теоретические положения и практические рекомендации, изложенные в диссертации, применяются в процессе обучения студентов на кафедре госпитальной педиатрии. Результаты работы доложены на Всероссийских и Межрегиональных конференциях и конгрессах.

Цель и задачи исследования сформулированы четко. Работа выполнена на большом клиническом материале. Для оценки активности почечного процесса и функционального состояния почек у детей применены современные клинико-лабораторные и инструментальные методы исследования. Статистическая обработка результатов исследования произведена с использованием высокоинформативных методов статистики, применяемых в медицине, что доказывает достоверность полученных результатов исследования.

Результаты исследования: Большой интерес представляет дизайн исследования. На I этапе (n=220) при ретроспективном исследовании изучена структура ГЛПС у детей. Установлено, что I стадия ОПП имела место у 21% детей, II стадия – у 42,2%, III стадия – у 36,8%, показатель летальности в олигоанурическом периоде составил 1,82%. На II этапе (n=175) при сравнительном проспективном исследовании изучены клинико-лабораторные проявления ГЛПС в различные периоды заболевания, установлены дифференциально-диагностические признаки, позволяющие разграничить ГЛПС от острого постинфекционного гломерулонефрита с ОПП в стадии олигоанурии: нарастание интоксикации, совпадающее с быстрым повышением уровня креатинина и мочевины, наличие болевого и геморрагического синдромов, системность поражения с вовлечением сердечно-сосудистой, бронхо-легочной, центральной нервной систем и желудочно-кишечного тракта, более длительный период полиурии со снижением концентрационной функции почек и восстановительный период. Оценена связь частоты и выраженности

отдельных симптомов ГЛПС с тяжестью повреждения функций почек. На III этапе (n=95) изучались исходы ОПП у детей с ГЛПС при катамнестическом наблюдении в течение 1-3 лет, установлены факторы риска неблагоприятного исхода ГЛПС, разработан алгоритм прогнозирования исхода ГЛПС с ОПП, эффективности применения комплекса реабилитационных мероприятий. Проведенная автором оценка комплекса лечебно-реабилитационных мероприятий, показала улучшение прогноза у реконвалесцентов ГЛПС, осложненной ОПП.

Таким образом, достаточный объем наблюдений, использование современных высокоинформативных биохимических и инструментальных методов, дизайн исследования позволяют сделать заключение о том, что научные положения, сформулированные в работе, обоснованны и достоверны. Выводы полностью раскрывают цель и задачи исследования. Автореферат написан современным, грамотным, научным языком. Количество публикаций является достаточным для соискания ученой степени кандидата медицинских наук. Принципиальных замечаний нет.

Хотелось бы уточнить, какие факторы риска являются наиболее существенными для развития хронической болезни почек у детей, перенесших острое повреждение почек при ГЛПС?

Заключение. Диссертационная работа Агзамовой Резиды Фанавиевны «Течение и исходы острого повреждения почек у детей с геморрагической лихорадкой с почечным синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – педиатрия, является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований осуществлено решение актуальной задачи – оценка особенностей течения и исходов острого повреждения почек при геморрагической лихорадке с почечным синдромом у детей, имеющей важное значение для медицинской отрасли знаний, в частности педиатрии, что соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней Министерства образования и науки РФ, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842,

предъявляемым к диссертационным работам на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор Агзамова Резида Фанавиевна заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.08 – Педиатрия.

Профессор кафедры факультетской педиатрии
Государственного бюджетного образовательного учреждения
Высшего профессионального образования «Оренбургская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор медицинских наук Л.С.Зыкова

20.03.2014

Личную подпись
заверяю
Начальник отдела кадров

Подпись «заверяю»